

SMARRIMENTO/FURTO capi, marchi, passaporti, documento di identificazione

Al Servizio Veterinario
S.C. Area Sanità Animale
Sede di _____

Il sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____ stato di nascita _____
nazionalità _____ codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____
telefono (fisso o mobile) _____ e-mail (facoltativa) _____

in qualità di

detentore proprietario dell'Allevamento cod. az. _____
specie allevata _____ con sede in _____
(prov. _____), Via/Fraz. _____ nr. _____

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- lo **SMARRIMENTO** di **CAPI** come da denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria allegata e consegna eventuale documentazione di identificazione (passaporto / documento unico di identificazione a vita)
- il **FURTO** di **CAPI** come da denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria allegata e consegna eventuale documentazione di identificazione (passaporto / documento unico di identificazione a vita)
- lo **SMARRIMENTO** di **PASSAPORTI / DOCUMENTI UNICI DI IDENTIFICAZIONE VITA** come da denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria allegata e ne richiede il documento **DUPLICATO/SOSTITUTIVO**
- il **FURTO** di **PASSAPORTI / DOCUMENTI UNICI DI IDENTIFICAZIONE VITA** come da denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria allegata e ne richiede documento **DUPLICATO/SOSTITUTIVO**
- lo **SMARRIMENTO** di **MARCHI AURICOLARI** come da denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria allegata
- il **FURTO** di **MARCHI AURICOLARI** come da denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria allegata

ALLEGA

denuncia inoltrata all'Autorità di Polizia Giudiziaria il ___/___/___ ai sensi della normativa vigente e s.m.i.

INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:

“Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

data _____

IL DICHIARANTE _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo serve per comunicare al Servizio Veterinario lo smarrimento / furto di animali, di marchi auricolari, di passaporti e di documenti di identificazione degli animali.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il modello deve essere compilato dal detentore degli animali o dal proprietario degli animali.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo può essere:

- a) *Firmato in presenza del dipendente addetto dell'Ufficio Veterinario competente per territorio al quale è consegnato. In caso di firma del modello in presenza del dipendente addetto all'ufficio, il sottoscrittore verrà identificato previa esibizione di un documento di identità.*
- b) *Trasmesso da P.E.C. o da casella di posta elettronica ordinaria (mail) all'indirizzo mail distretto di riferimento (vedi riferimenti sotto riportati) con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente.*

Avvertenze:

se la richiesta viene fatta da una persona delegata è obbligatorio allegare delega scritta alla compilazione della presente richiesta e fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante.

RIFERIMENTI

Servizio Veterinario Area Sanità Animale e-mail: sanita.animale@aslc1.it

CUNEO - Corso Francia 10 ☎ 0171/450141-142 e-mail: anagrafeveterinaria.cuneo@aslc1.it

MONDOVI' - CASCINA VIGNABEN Località Beila Via Conti di Sambuy ☎ 0174/676124

e-mail: anagrafeveterinaria.cuneo@aslc1.it

FOSSANO - Via Lancimano 51 ☎ 0172/699341 e-mail: anagrafeveterinaria.fossano@aslc1.it

SAVIGLIANO - Via Torino 143 ☎ 0172/240641 e-mail: anagrafeveterinaria.savigliano@aslc1.it

SALUZZO – C. Residenziale "Le Corti via della Resistenza 16/F ☎ 0175/479700

e-mail: anagrafeveterinaria.saluzzo@aslc1.it